

· 论著 ·

预见性护理对高血压脑出血患者肺部感染的预防作用分析

焦作同仁医院神经内科 (河南 焦作454000)

樊真真

【摘要】目的 探讨分析预见性护理运用于高血压脑出血患者的临床效果。方法 选取我院2016年1月-2018年1月收治的120例高血压脑出血患者为研究对象,采用随机数字表方法分为观察组(65例)和对照组(65例),对照组予以常规护理,观察组在对照组的基础上予以预见性护理,两组均护理干预至出院。比较两组干预前后的平均动脉压,随访6个月,比较两组并发症的发生情况。结果 干预后,观察组的收缩压及舒张压均显著低于对照组($P<0.05$);观察组的并发症发生率(6.15%)显著低于对照组(21.54%)($P<0.05$)。结论 预见性护理能够改善高血压脑出血患者的高血压状态,降低相关并发症的发生率。

【关键词】预见性护理; 高血压脑出血; 肺部感染

【中图分类号】R473.74

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.05.011

Preventive Effects of Predictive Nursing on Pulmonary Infection in Patients with Hypertensive Intracerebral Hemorrhage

FAN Zhen-zhen. Department of Neurology, Jiaozuo Tongren Hospital, Jiaozuo 454000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To explore and analyze the clinical effects of predictive nursing in patients with hypertensive intracerebral hemorrhage. Methods 120 patients with hypertensive intracerebral hemorrhage admitted to our hospital from January 2016 to January 2018 were selected for the study and were divided into observation group (65 cases) and control group (65 cases) according to the random number table method. Control group was given routine nursing, and observation group was given predictive nursing on the basis of control group, and the two groups were given nursing intervention until discharge. The mean arterial pressure before and after intervention was compared between the two groups. At 6 months of follow-up period, the occurrence of complications was compared between the two groups. Results After intervention, the systolic blood pressure and diastolic blood pressure in observation group were significantly lower than those in control group ($P<0.05$). The incidence rate of complications in observation group was significantly lower than that in control group (6.15% vs 21.54%) ($P<0.05$). Conclusion Predictive nursing can improve the hypertension status and reduce the incidence rate of related complications of patients with hypertensive intracerebral hemorrhage.

【Key words】Predictive Nursing; Hypertensive Intracerebral Hemorrhage; Pulmonary Infection

高血压脑出血是高血压病导致的常见且严重的神经外科急症,多发于中老年人,该病发病急骤、病情变化迅速,具有较高的致残率与病死率^[1],术后再出血、脑水肿、颅内感染、肺内感染、消化道出血、中枢性高热、电解质及酸碱平衡失调等均为该病常见的术后并发症,其术后并发症的发生决定着患者总体治疗效果^[2-3],因此积极有效的预见术后并发症并予以提前干预,能够有效降低患者的致残率及病死率,改善预后。本研究则主要探讨预见性护理运用于高血压脑出血患者的临床效果,并以常规护理为随机对照,以为临床护理提供有价值的参考,详细报告如下。

1 材料与方法

1.1 临床资料 选取我院2016年1月-2018年1月

收治的120例高血压脑出血患者为研究对象,纳入标准:诊断符合《心血管病诊断标准》中高血压相关诊断标准(元柏民,心血管病诊断标准[M],学苑出版社,1991,172-173.);均具有明确的高血压病史;经CT或MRI确诊为脑出血;所有患者均对本研究知情并签署知情同意书,同时报予医院伦理委员会批准通过。排除标准:脑外伤;脑梗死;其它脑部疾病;既往脑部手术史;严重身体残疾;患有精神病;意识障碍;病情较重不能完成研究者;妊娠或哺乳期妇女;严重感染;恶性肿瘤;合并严重糖尿病;既往接受过其它干预。

采用随机数字表方法将以上研究对象分为观察组和对照组,观察组60例,男性40例,女性20例;年龄35-70岁,平均(48.53±7.05)岁;高血压病程1-10年,平均(7.12±1.88)年。对照组60例,男性42

例, 女性18例; 年龄35~72岁, 平均 (49.12 ± 8.01) 岁; 高血压病程1~10年, 平均 (7.23 ± 2.11) 年。经统计学分析两组在性别、年龄、病程等一般临床资料方面比较具有均衡性($P > 0.05$)。

1.2 方法 对照组患者予以密切注视生命体征、予以对症处理等常规护理, 观察在对照组的基础上予以预见性护理, 两组患者均护理干预至出院。

预见性护理方法: 肺部感染: 医护人员指导患者保持呼吸道通畅、定时清理呼吸道分泌物, 定期帮助患者翻身、拍背, 指引患者自行咳嗽, 排出气管及肺内的分泌物, 对于已经合并肺部感染的患者, 应予以切开气管, 避免插管中病原菌的大量繁殖; 术后再出血: 医护人员应密切注视引流管是否通畅以及引流液的量与颜色, 密切关注患者的生命体征, 注意血压波动情况, 若血压稳定者可适当抬高头部, 有助于头部静脉回流, 避免颅内淤血及脑水肿的发生; 消化道出血: 关注胃肠引流管的引流物颜色, 对于提示胃出血患者, 应采取积极措施予以止血, 早期运用H₂受体阻滞剂甲氰咪呱或质子泵阻滞剂奥美拉唑静脉滴注, 减少胃酸分泌, 对于病情稳定者予以少食多餐, 避免刺激性食物, 每次进食量不宜过多, 避免胃部过于饱和; 发热: 若体温超过37.5℃, 患者出现精神萎靡、表情淡漠、全身无力等症状, 医护人员在控制感染的同时还应予以物理降温, 如在大血管部位放置冰袋、使用温水擦拭身体、放置电冰毯等。

1.3 观察指标 ①采用常规血压测量仪测量两组患者干预前后的平均动脉压情况; ②采用电话随访或门诊随访的形式, 以每月一次的频率的进行为期6个月的随访, 比较两组患者肺部感染、发热、再出血、消化道出血的发生情况。

表1 两组平均动脉压比较

组别	n	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	65	146.85±16.34	125.28±19.47	116.28±15.37	89.47±10.88
对照组	65	147.08±18.62	138.49±20.38	117.82±16.34	97.43±11.55
t		0.074	3.779	0.553	4.044
P		0.941	0.000	0.581	0.000

表2 两组并发症情况比较

组别	n	肺部感染	再出血	消化道出血	发热	总发生率 (%)
观察组	65	0	1	1	2	4 (6.15)
对照组	65	5	2	3	4	14 (21.54)
χ^2						6.449
P						0.011

1.4 统计学方法 本次研究所有数据均采用统计学软件SPSS22.0进行分析处理, 计数资料以例数和百分率(n, %)表示, 组间采用无序分类 χ^2 检验; 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 若符合正态分布且方差齐, 组间采用独立样本t检验分析, 若不符合正态分布, 则使用非参数Mann-Whitney U检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有显著性, 检验标准 $\alpha = 0.05$, 所有检验均为双侧检验。

2 结果

2.1 两组平均动脉压比较 干预前, 两组的收缩压及舒张压比较无显著差异($P > 0.05$), 干预后, 两组的收缩压及舒张压均有显著下降, 且观察组的收缩压及舒张压均显著低于对照组($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组并发症情况比较 观察组的并发症发生率(6.15%)显著低于对照组(21.54%)($P < 0.05$), 见表2。

3 讨论

高血压脑出血是由于脑内动静脉破裂导致的脑实质内的自发性脑血管疾病, 临床主要表现为剧烈头痛、躁动、昏迷, 其主要出血原因是高血压及动脉硬化, 血肿的扩大会加重脑水肿病情及颅内压升高, 因此手术治疗去除血肿是目前临床治疗高血压脑出血的主要治疗方式, 但术后患者由于意识不清晰、长期卧床、血肿吸收等因素的影响, 其机体处于免疫力较差的时期, 极易发生肺部感染、脑部再次出血、发热等各类并发症, 不仅严重影响手术治疗效果, 甚者威胁

患者的生命健康, 因此术后并发症的预防是巩固疗效、提高患者生活质量的重要环节, 予以预防性的干预护理则显得至关重要。

预见性护理是通过对并发症前瞻性的预测研究, 并予以针对性的护理措施, 以达到减少并发症发生的目的。高血压脑出血患者术后多会经历较长时间的卧床期, 加上疾病与手术对于机体的创伤, 其免疫力大幅度下降, 因此极易被病原微生物侵袭而造成感染; 另外, 脑出血会引起患者大量分泌胃酸, 易造成急性为黏膜损伤出血, 从而产生胃溃疡;

(下转第 31 页)

(上接第 28 页)

高血压脑出血患者术后由于脑水肿、出血部位、药物等因素的刺激,增加机体的代谢,乳酸堆积,患者易出现术后发热。针对以上预见性的并发症,预见性护理则予以针对性的预防措施,有效降低相关并发症的发生,侯芳等^[4]研究指出,高血压脑出血术后并发症的预见性护理的实施不仅能够稳定患者血压,还可有效降低术后并发症的发生。

本研究结果显示,干预后观察组的收缩压及舒张压显著低于对照组,说明预见性护理的成功实施改善患者高血压状态的效果更加显著,认为原因是预见性护理针对各类并发症的针对性护理,可有效减少脑出血量,血肿自行吸收消散,症状逐渐缓解,血压恢复稳定;另外,本研究还表明,观察组的并发症发生率明显低于对照组,提示预见性护理方案在早期预估的情况下,予以针对性的护理措施,利于患者相关并发症的预防,陈洁等^[5]通过评价预见性护理对高血压脑出血急性期患者下肢深静脉血栓的预防效果,发现观察组的相关动力学状态指标改善明显优于对照组,

其下肢深静脉血栓的发生率为3.45%,明显低于对照组的15.52%,进一步佐证本研究结果。

综上所述,针对高血压脑出血术后患者予以预见性护理措施,不仅可以稳定患者血压,还可有效降低相关并发症的发生,具有积极的临床意义。

参考文献

- [1] 魏嘉良,董艳,侯立军.高血压脑出血微创手术治疗进展[J].第二军医大学学报,2015,36(12):1333-1338.
- [2] 鞠春芳,步立强,王哲海,等.高血压脑出血患者预防肺部感染的护理研究[J].中华医院感染学杂志,2015,25(6):1318-1319,1325.
- [3] 王森,崔佳嵩,石传江,等.高血压脑出血术后再出血的原因分析及防治[J].临床军医杂志,2015,43(6):521-522.
- [4] 侯芳.预见性护理对高血压脑出血患者术后并发症的影响[J].实用临床医药杂志,2017,21(10):170-171.
- [5] 陈洁,王萌萌,何妹.预见性护理干预在高血压脑出血急性期患者下肢深静脉血栓形成中的应用[J].血栓与止血学,2018,24(2):331-333.

【收稿日期】2019-03-26